

## Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones   |   |                                       |                   |                                |                    | nero d    | de Formulario   |            | 2083                | 3                                     |         |                         |  |
|---|---|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------|-----------|-----------------|------------|---------------------|---------------------------------------|---------|-------------------------|--|
| dor   | 5.Número de Identificación Tribu<br>900600309   | 6.DV. 7                               | 7.Primer Apellido | 8.                             | 8.Segundo Apellido |           |                 | ner Nombre | re 10.Otros Nombres |                                       |         |                         |  |
| Retenedor   | 11.Razón Social<br>CONSORCIO KGM  |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| ope   | 24. Tipo de   25.Número de identificación   Apellidos y Nombres   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| Empleado  | documento 1044926272 PAJARO CASTRO RAFAEL ANTONIO   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         | -                       |  |
| 튭   | 13  | Na                                    | 26.P              | Primer Apellido<br>32.Fecha de |                    |           | ndo Apellido    |            | mer Nombre          |                                       | Otros N | lombres<br>35.Cód. Ciud |  |
| 30.0  | Período de la C<br>DE: 2015   03   04   31.A  | ae se p<br>IA                         | Dpto. Municipio   |                                |                    | Municipio |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 36.1  | Número de agencias, sucursales, filiales o subs   | idiarias de la empresa retenedo       | ora cuyo          | s montos de retención          | se consoli         | dan:      | 1               |            |                     |                                       |         |                         |  |
|   | Concepto de los Ingresos Valor  |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41) 37 \$37.868.000,00   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | \$ 3.574.000,00                       |         |                         |  |
| Gastos de representación  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | \$ 0,00                               |         |                         |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | \$ 0,00                               |         |                         |  |
| Otros ingresos como empleado  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | \$ 18.136.000,00                      |         |                         |  |
| Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41)   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | \$ 59.578.000,00    |                                       |         |                         |  |
| Concepto de los Aportes   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | Valor                                 |         |                         |  |
| Aportes obligatorios por salud  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | \$ 1.600.000,00                       |         |                         |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | -                   | \$ 1.968                              |         |                         |  |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | Φ 0 000                               | \$ 0,00 |                         |  |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado  Nombre del pagador o agente retenedor   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | \$ 3.020                              | .000,00 |                         |  |
|   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     | CONSORCIO KGM<br>NIT. 900.600.309 - 1 |         |                         |  |
| Datos a cargo del empleado  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
|   | Concepto de o   | tros ingresos                         |                   |                                |                    |           | Valor recibid   | 0          | V                   | alor ret                              | enido   |                         |  |
| Ar  | rendamientos  |                                       |                   |                                |                    | 47        |                 |            | 54                  |                                       |         |                         |  |
|   | onorarios, comisiones y servicios   |                                       |                   |                                |                    | 48        |                 |            | 55                  |                                       |         |                         |  |
| Intereses y rendimientos financieros 49   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | 56                  |                                       |         |                         |  |
| Enajenación de activos fijos 50   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | 57                  |                                       |         |                         |  |
| $\vdash$  | terías, rifas, apuestas y similares   |                                       |                   |                                |                    | 51<br>52  |                 |            | 58<br>59            |                                       |         |                         |  |
| -   | ros   | 04-144                                |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| $\vdash$  | otales (Valor recibido: Sume 47 a 52),  |                                       | ıme 54 a          | . 59)                          |                    | 53        |                 |            | 60                  |                                       |         |                         |  |
| Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60)  Item 62-Identificación de los bienes poseídos   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | 61                  |                                       |         |                         |  |
| ne  | m 62.Identifi   | cación de los biene                   | s pos             | eidos                          |                    |           |                 |            | 63.                 | .Valor F                              | atrimo  | nial                    |  |
| 2   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 3   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 5   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 6   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 7   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 8   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | 64                  |                                       |         |                         |  |
| De  | udas vigentes a 31 de Diciembre de 2015<br>Identificación de  | las personas depe                     | ndien             | tes de acuerdo                 | o al par           | ágraf     | io 2 del artíci | ulo 387    |                     | uto Trib                              | utario  |                         |  |
| Ite   |   |                                       |                   | 66. Apellidos y                | -                  |           |                 |            |                     |                                       | rentesc | ·n                      |  |
| 1   | 03. 0.0. 0 1411.  |                                       |                   | oo. Apellidos j                | , Itoliibi         | 163       |                 |            |                     | U/I FA                                | Ciitest |                         |  |
| 2   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 3   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 4   |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2015:  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            | el empleado         |                                       |         |                         |  |
| 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).  |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). |   |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
|   | Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la s<br>Que el total de mis compras y consumos no superaron la su        |                                       |                   |                                |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
|   | Que el valor total de mis compras y consumos no superaron la su<br>Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósito |                                       |                   |                                | T (\$127.256.000   | 0).       |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |
| Por   | lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar decla  | ración de renta y complementarios por | el año grav       | vable 2015.                    |                    |           |                 |            |                     |                                       |         |                         |  |